

# ORGELET



# ORGELET

## **A/ DEFINITION:**

c'est une Infection aiguë du follicule pileux d'un cil, d'une glande de Zeis (sébacée) ou d'une glande de Moll (sudoripare apocrine de la paupière). sont des glandes qui ne fonctionnent qu'à partir de la puberté associées à des follicules pileux autour des mamelons...).

## **B/CAUSE**

Infection bactérienne (Staphylocoque doré)

## **C/SYMPATOMATOLOGIE**

- Douleur
- Œdème de la paupière
- Rougeur de la paupière
- Pas de troubles de la vue
- Antécédents d'infections palpébrales du même type

## **D/OBSERVATIONS**

- Rougeur et œdème localisés de la paupière
- Conjonctivite bénigne
- Possibilité d'écoulement purulent le long du bord palpébral
- Très sensible au toucher
- Possibilité d'adénopathie pré-auriculaire

## **E/DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL**

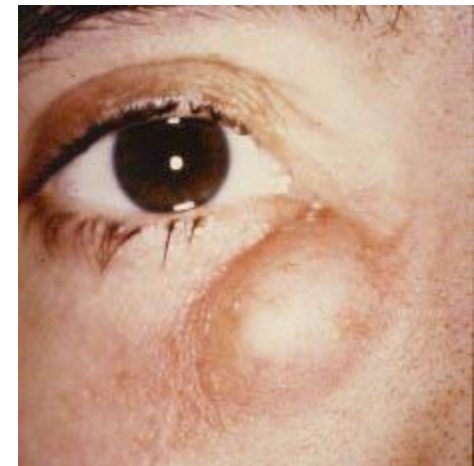
- Chalazion
- Blépharite
- Dacryocystite
- Cellulite orbitaire

## **F/COMPLICATIONS**

- Conjonctivite
- Cellulite orbitaire

## **G/TESTS DIAGNOSTIQUES**

- Prélevez un échantillon de l'écoulement pour antibiogramme.



# **H/TRAITEMENT**

## 1) Objectifs

- Soulager les symptômes.
- Prévenir la propagation de l'infection aux autres structures de l'œil.

## 2) Consultation

Habituellement non nécessaire pour un simple orgelet.

Le traitement d'un orgelet associe un collyre ou pommade associant antibiotique et corticoïde, l'application d'une compresse humide (d'eau chaude) 3 à 4 fois par jour, pour accélérer l'écoulement de pus. En cas de résistance au traitement de première intention, il peut être envisagé une incision au niveau du bord libre peut être nécessaire pour évacuer le pus, elle est pratiquée sous anesthésie locale par un ophtalmologiste.

## **Éducation du patient**

- Soulignez l'importance de ne pas presser l'orgelet.
- Expliquez au client les règles d'hygiène des paupières :  
les laver à l'eau et au savon doux en utilisant une surface de débarbouillette différente pour chaque œil.
- Soulignez l'importance de se laver les mains pour éviter de propager l'infection.
- Conseillez au patient d'éviter les cosmétiques pendant la phase aiguë (les cosmétiques utilisés pour les yeux juste avant l'infection doivent être jetés, car ils peuvent contenir des bactéries et provoquer de nouvelles infections).
- Conseillez au patient de ne pas porter de lentilles cornéennes jusqu'à résolution de l'infection.
- Expliquez-lui l'utilisation appropriée des médicaments (dose, fréquence, application).
- Soulignez l'importance de revenir à la consultation si les symptômes ne s'atténuent pas avec le traitement ou si l'inflammation s'étend aux tissus péri-orbitaux.

## **Facteurs de risques**

- La présence d'une blépharite (inflammation du
  - revêtement cutané des paupières),
  - un manque d'hygiène,
  - le port de lentilles de contact
  - le maquillage
- représentent des facteurs de risques.